

SITUATION A LA DATE DE SOUTENANCE
SITUATION ON THE DATE OF THE DEFENCE

Civilité / Civility	<input type="checkbox"/> Madame / Ms.	<input type="checkbox"/> Monsieur / Mr
Nom / Name		
Prénom / First name		
Etablissement de rattachement / Home institution		
E-mail (adresse d'envoi de la convocation à la soutenance / address for sending the invitation to the defence)		

Grade	
Grades français / French grades	Principaux grades étrangers / Main foreign grades
<input type="checkbox"/> Professeur des universités <input type="checkbox"/> Professeur des universités - Praticien hospitalier <input type="checkbox"/> Directeur de recherche <input type="checkbox"/> Professeur de l'Ecole des Mines – IMT <input type="checkbox"/> Maître de conférences des universités <input type="checkbox"/> Maître de conférences des universités - Praticien hospitalier <input type="checkbox"/> Maître de recherche <input type="checkbox"/> Maître-assistant <input type="checkbox"/> Chargé de recherche <input type="checkbox"/> Ingénieur de recherche <input type="checkbox"/> Autre (préciser)	<input type="checkbox"/> Professor / Full professor <input type="checkbox"/> Associate professor <input type="checkbox"/> Assistant professor <input type="checkbox"/> Senior lecturer <input type="checkbox"/> Reader <input type="checkbox"/> Lecturer junior <input type="checkbox"/> Senior fellow <input type="checkbox"/> Senior research fellow <input type="checkbox"/> Senior scientist <input type="checkbox"/> Other (specify)
HDR: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Emérite: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Date de fin de validité de l'éméritat :	

J'accepte d'être / I accept to be <input type="checkbox"/> rapporteur / reporter et/ou <input type="checkbox"/> membre du jury / member of the jury pour la thèse de / for the thesis of : et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements énoncés ci-dessus. and certifies on honour the accuracy of the above information.	
A / In	Signature
Date :	